



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI CAGLIARI**



Direzione Didattica e Orientamento
Dirigente: Dott.ssa Giuseppa Locci

**Oggetto: Oggetto: POR FSE 2014-2020- Progetto orientamento UNICA_ORIENTA
Obiettivo Specifico 10.5 "Innalzamento dei livelli di competenze, di partecipazione e di
successo formativo nell'istruzione universitaria e/o equivalente" - Azione 10.5.1 Azioni
di raccordo tra scuole e istituti di istruzione universitaria o equivalente per corsi
preparatori di orientamento all'iscrizione all'istruzione universitaria o equivalente, anche
in rapporto alle esigenze del mondo del lavoro – Scuole estive delle Facoltà di Biologia e
Farmacia, di Ingegneria e Architettura, di Scienze e di Studi Umanistici nell'ambito del
Progetto Unica Orienta- CUP F26G17000830006.**

AUTORIZZAZIONE ALLA FREQUENZA DELLE SCUOLE ESTIVE PROGETTO UNICA_ORIENTA

I sottoscritti _____ e

genitori
dello studente/studentessa

nato/a a _____
il ___/___/_____

AUTORIZZANO

il/la proprio/a figlio/a a frequentare la Scuola Estiva della Facoltà di
_____ ,

dopo aver preso visione del piano didattico e del relativo calendario pubblicato sul sito d'Ateneo



alla pagina link unica.it - Scuole estive per gli studenti degli istituti secondari

che si terrà presso le sedi dell'Università degli Studi di Cagliari dal ____/____/_____ al
____/____/_____ .

DICHIARANO

inoltre, di autorizzare espressamente la partecipazione ad attività didattiche al di fuori delle
strutture universitarie, se previste dal piano didattico del corso prescelto.

Si allega copia dei documenti di identità

Luogo _____ , data ____/____/_____

Firma di entrambi i genitori
